附件1

常德市机关事业单位工勤技能岗位考核申报备案表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 初步申报考核人数 | | （ ）人 | | | | |
| 申报  单位  考核  工种  及  等级  情况 | 申  报  工  种 | 工种名称 | | | 申报人数 | |
|  | | | （ ）人 | |
|  | | | （ ）人 | |
|  | | | （ ）人 | |
|  | | | （ ）人 | |
| 申  报  等  级 | 一级（高级技师） | | | （ ）人 | |
| 二级（技师） | | | （ ）人 | |
| 三级（高级工） | | | （ ）人 | |
| 四级（中级工） | | | （ ）人 | |
| 五级（初级工） | | | （ ）人 | |
| 所在  单位  意见 | 本单位已完成考核方案制定与考核人员初步统计，符合工勤技能岗位考核申报条件。  主要负责人签字：  单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 单位  主管  部门  意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 人社  部门  备案  意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |